NUEVA GENERACIÓN
Escuela Primaria Particular
Autorizada N° 1504

FICHA DEL ALUMNO

APELLIDO Y NOMBRE……D.N.I……

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO……

DOMICILIO……..LOCALIDAD ……

TELÉFONO MAMÁ……TELÉFONO PAPÁ……

CONTACTO ALTERNATIVO (PARENTESCO)……

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (ACTIVO)……

NOMBRE DEL PADRE……D.N.I……

OCUPACIÓN……

NOMBRE DEL MADRE……D.N.I……

OCUPACIÓN……

DATOS MÉDICOS

OBRA SOCIAL……CREDENCIAL N°……

EMERGENCIA MÉDICA……TELÉFONO……

GRUPO Y FACTOR SANGUÍNEO……

COMPLETAR EN CASO DE PADECER ALERGÍA, ENFERMEDAD, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

……

¿ESTA TOMANDO MEDICACIÓN? (COMPLETAR EN CASO AFIRMATIVO)…… ……

AUTORIZACIONES DE RETIRO DEL ALUMNO (QUE NO SEAN LOS PADRES)

COMUNICO QUE MI HIJO/A SERÁ RETIRADO DE LA ESCUELA POR:

Nombre y Apellido…… DNI:……

Nombre y Apellido…… DNI:……

Nombre y Apellido…… DNI:……

Nombre y Apellido…… DNI:……

(EN CASO DE SER RETIRADO POR OTRA PERSONA QUE NO ES LA HABITUAL ENVIAR NOTA DETALLANDO NOMBRE, D.N.I Y PARENTESCO)

…… ……

FIRMA DE LA MADRE, PADRE, ENCARGADO Y/O TUTOR ACLARACIÓN